

ขอใช้เครื่อง Extruder

กรอกแบบฟอร์ม 1 ชุดต่อการขอรับบริการ 1 ครั้ง

ชื่อ นิสิต หมายเลขประจำตัว

ภาควิชา/สาขาวิชา/แผนก อาจารย์ นักวิจัย เจ้าหน้าที่

คณะ/หน่วยงาน อื่นๆ ระบุ

มหาวิทยาลัย/บริษัท เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ขอความอนุเคราะห์ใช้เครื่อง

Single Screw Extruder

Twin Screw Extruder

เพื่อใช้ในงาน

งานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

งานวิจัย

การเรียนการสอน

วัสดุ/องค์ประกอบที่ใช้ในการทดสอบ

.....

สภาวะการผลิต เช่น อุณหภูมิ ความเร็วรอบ ความชื้น เป็นต้น

.....

ในระหว่างวันที่..... ถึงวันที่..... เป็นเวลา..... ชั่วโมง

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
(.....) วันที่

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....) วันที่

ไม่ผ่านการอนุมัติ พิจารณาอนุมัติ ส่งให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการต่อ

ลงชื่อ ผู้ดูแลเครื่อง Extruder
(ผศ.ดร.ชนิษฐา รุตรัตนมงคล)

หมายเหตุ 1. นิสิตจะต้องกรอกแบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือ โดยมีลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา และได้รับความเห็นชอบจาก ผู้ควบคุมเครื่องมือ (ผศ.ดร.ชนิษฐา รุตรัตนมงคล) แล้วจึงนัดเวลาในการใช้เครื่องได้ที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ (คุณนิวัฒน์ ศักดิ์ตาเดช) และสำเนาแบบฟอร์มให้ ผศ.ดร.ชนิษฐา รุตรัตนมงคล 1 ชุด

2. ทั้งนี้ นิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษารับทราบ และยินดียอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายและความเสียหายใดๆ ที่จะเกิดขึ้นทั้งหมด

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	
งานเรียบร้อยแล้วจำนวน.....ชั่วโมง สภาวะการทำงานของเครื่อง	<input type="checkbox"/> ปกติ
วันที่	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ ดังนี้.....
ลงชื่อ.....
(.....)	วิธีแก้ไข.....
วันที่.....